



### FORMULARZ NAUCZYCIELA MONITORUJĄCEGO DO PROJEKTU

Tytuł projektu	„Praktyka czyni mistrza-staże uczniowskie w branży handlowej”
Nr projektu	POWR.02.15.00-00-2021/20
Nazwa i numer Osi Priorytetowej	II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji
Nazwa i numer Działania	2.15 Kształcenie i szkolenie zawodowe dostosowane do potrzeb zmieniającej się gospodarki
Nazwa i numer Poddziałania	-----
Beneficjent	Centrum Rozwoju Kompetencji Waldemar Kula

DANE NAUCZYCIELA MONITORUJĄCEGO											
Imię/Imiona											
Nazwisko											
PESEL											
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	ISCED 5-8 <b>Wyższe</b>										
	ISCED 4 <b>Policealne</b>										
	ISCED 3 <b>Ponadgimnazjalne</b> (liceum, technikum, szkoła zawodowa)										
	ISCED 2 <b>Gimnazjalne</b>										
	ISCED 1 <b>Podstawowe</b>										
ISCED 0 <b>Brak</b>											

DANE KONTAKTOWE NAUCZYCIELA MONITORUJĄCEGO	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE	<input type="checkbox"/> min.6 miesięczne doświadczenie w kształceniu w zawodzie, na którym odbywa się staż  lub  <input type="checkbox"/> min.12 miesięczne doświadczenie w kształceniu w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Miejscowość, Data

.....  
Podpis Nauczyciela Monitorującego